

申込書FAX用

貴社名

お申込 平成 年 月 日

ご担当

様

フリカケ							
団体名	様		Tel				
			Fax				
利用日時	年 月 日 ()		※深夜2:30~5:00はお風呂の清掃時間です				
	ご入館時刻	:	お食事	:	ご出発	:	
人数	計 名		大人 名		小学生 名		幼児 名
			(男性 名		(男児 名		
			女性 名		女児 名		
パック	早朝パック 大人		¥2,200 ×	ドライバー 名			
	小人(和食)		¥1,680 ×	ガイド 名			
	小人(洋食)		¥1,680 ×	※乗務員の朝食代@740円。パックのお客様が30名以上の場合は乗務員の朝食2名分をサービス致します。			
	お食事パック 大人		¥3,000 ×	添乗員 名			
	小人		¥2,250 ×				
入館のみ	大人		¥1,600 ×	駐車場利用			
	小人(小学生)		¥900 ×	大型・マイクロ 台			
	(1歳~小学生未満)		¥500 ×	駐車場代 ¥ _____			
	深夜料金 (深夜2時~5時在館)		¥1,260 ×	休憩室:			
支払方法	現金・全旅協クーポン・その他		休憩室利用料金 ¥ _____				
MEMO	御社ご住所・R振込み先をご記入下さい。						
健康ランド 処理欄							
				駐車場連絡 済			

※電話によるご注文は、誤字等によりご迷惑をおかけする場合がございますので
できるだけFAXをご利用下さい。

※重複発信や番号間違いにご注意下さい。



Tel 03-3878-4126
Fax 03-3878-9013